

未成年者契約同意書

(乙)

サロン名 Cilk(シルク)

住所 〒446-0056 安城市三河安城町2-7-1

TEL 0566-45-5572

私は、貴店の行うエステティックサービスに対し、貴店より事前に提供された書面に基づき甲・乙間において締結される、エステティックサービス契約書記載の内容を承諾の上、甲の契約申込に同意します。

契約者氏名(甲)	
生年月日	
住所	
電話番号	

年 月 日

親権者 氏名

_____ ⑩ (続柄)

住所

親権者 氏名

_____ ⑩ (続柄)

住所

※ 親権者ご本人が署名・押印してください。